

Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği Üyelik Başvuru Formu

Türk Pediatrik Onkoloji Grubu Derneği'ne (TPOG) üye olabilmemiz için aşağıdaki bilgileri açık ve okunaklı bir yazı ile doldurarak, Dernek Genel Sekreterliğine ekteki belgeler ile birlikte gönderiniz. İlginiz için teşekkür ederiz.

Adı :

Soyadı :

Uzmanlık Dalınız :

Yan Dal Uzmanlığınız :

Yan Dal Uzmanlığınızı aldığınız Üniversite :

Ünvanınız :

Çalıştığınız Yer (Şu anda) :

Adres (İş) :

İş Tel :

İş fax :

E-Mail

Cep tel

Adres (ev) :

Ev Telefonu :

Fax :

Lise sonrası bitirdiğiniz okullar ve kazanılan ünvanlar

Üniversite adı

Yer

Tarih

Kazandığınız Ünvan

Tarih :

İmza :

Üyelik Formu 2 dernek üyesi tarafından desteklenerek imzalanmalıdır.

1.Referansınızın Adı :

Soyadı :

Adres :

Tarih :

İmza :

2.Referansınızın Adı :

Soyadı :

Adres :

Tarih :

İmza :

